**Tablica 1. Doppler arterija gornjih ili donjih ekstremiteta**

|  |  |
| --- | --- |
| 1582 | UZV color doppler arterija |

MKB 10 šifra dg: I70-I79

|  |  |
| --- | --- |
| **Klinički upit:** | **indikacija** |
| Intermitentna klaudikacija, promjene kože tipične za perifernu arterijsku bolest kod pacijenta s ABI (Ankle-Brachial pressure Indeks) < 0,9 ili ABI > 1,4(Napomena: Priložiti nalaz ABI) | DA |
| Intermitentna klaudikacija, promjene kože tipične za perifernu arterijsku bolest kod pacijenta s ABI (Ankle-Brachial pressure Indeks) 0,9-1,4 ili ABI nije učinjen | NE |
| Klaudikacija ili ulkus koji ne cijeli u pacijenta s dijabetesom | DA |
| Prije propisivanja kompresivnih čarapa ako je ABI <0,9 ili ABI>1,4(Napomena: potrebno samo kod prvog prepisivanja, (potrebno je priložiti nalaz ABI) | DA |
| Sumnja na aneurizmu poplitealne arterije/ pulsatilna tvorba u poplitealnoj jami | DA |
| Pacijenti s aneurizmom abdominalne aorte koji u zadnjih 10 godina nisu napravili Doppler arterija donjih ekstremiteta | DA |
| Stenoza potključne arterije(Napomena: Priložiti nalaz RR -Značajna razlika u izmjerenim vrijednostima sistoličkog tlaka > 20 mmHg između desne i lijeve ruke) | DA |
| Pregled arterija ruku u svrhu procjene postojanja vaskulitisa, druge nasljedne i sistemske bolesti(Napomena: po preporuci bolničkog specijaliste, potrebno priložiti) | DA |
| Tegobe povezane s onkološkom bolesti  | DA |
| Difuzni bolovi i trnci u ruci | NE |
| Akutna tromboembolija arterija ruku | NE**Potrebno je bolesnika putiti u bolnički hitni prijam** |
| Bolovi u mirovanju | NE**Potrebno je bolesnika putiti u bolnički hitni prijam** |
| Akutna ishemija | NE **Potrebno je bolesnika putiti u bolnički hitni prijam** |

**Tablica 2. Doppler vena gornjih ili donjih ekstremiteta**

|  |  |
| --- | --- |
| 1216 | UZV color doppler vena |

MKB 10 šifra dg: I80, I83, I87

|  |  |
| --- | --- |
| **Klinički upit:** | **Indikacija** |
| Varikozne vene (veće od 3 mm u promjeru), u svrhu planiranja liječenja- samo prvi pregled (Napomena: na inidkaciju vaskularnog kirurga ili intervencijskog radiologa, potrebno priložiti) | DA |
| Kontrolni pregled nakon liječenja varikoznih vena, na preporuku specijalista | DA |
| Varikozne vene u pacijenta kod kojeg se ne planira kirurški ili endovaskularni zahvat- prvi pregled | DA |
| Varikozne vene u pacijenta kod kojeg se ne planira kirurški ili endovaskularni zahvat- kontrolni pregled | NE |
| Rekurentni ili kronični edem donjih ekstremiteta - prvi pregled | DA |
| Venski ulkus, dermatitis ili pigmentacije- prvi pregled | DA |
| Tegobe povezane s onkološkom bolesti | DA |
| Difuzni bolovi i trnci u ruci | NE |
| Sumnja na duboku vensku trombozu ruke (naglo nastali otok jedne ruke) | NE **Potrebno je bolesnika putiti u bolnički hitni prijam** |
| Sumnja na duboku vensku trombozu noge (nagli otok, obično jedne noge) | NE - **Potrebno je bolesnika putiti u bolnički hitni prijam** |
| Površinski tromboflebitis u proksimalnoj polovini natkoljenice | NE **Potrebno je bolesnika putiti u bolnički hitni prijam** |
| Venske klaudikacije- prvi pregled | DA |

**Tablica 3. Doppler arterija i vena gornjih ili donjih ekstremiteta**

|  |  |
| --- | --- |
| 1581 | UZV color doppler arterija i vena |

MKB 10 šifra dg: N18

|  |  |
| --- | --- |
| Klinički upit: | Indikacija |
| Pregled arterija i vena ruku u svrhu planiranja formiranja AVF(Napomena: po preporuci nefrologa ili urologa, potrebno priložiti) | DA |
| Tegobe povezane s onkološkom bolesti | DA |